التوصيف :
بقع حمامية وحويصلات عديدة و متعددة الأشكال ، رائقة المحتوى أو عكرة ، بعضها مسرراً و تنتشر على الجذع(وهو أكثر أماكن الحماق شيوعا).

التشخيص :
الحماق (جدري الدجاج).






التوصيف:
حويصل صغير عكر على
قاعدة حمامية على الغشاء
المخاطي للفم.
التشخيص:
الحماق

التوصيف:
حويصلات بعضها عكرة المحتوى و بعضها مسرراً بسبب الجفاف فيمركزها ، متفرقة متعددة على قاعدة حمامية.

التشخيص:
حماق.

ملاحظة:
اندفاعات الحماق تدعى عديدة الأشكال ، لأنها تتطور بسرعة من حمامى لحطاطة لحويصل ثم تتسرر وذلك خلال ٢٤ ساعة ، ثم تجف الحويصلات وتترك قشور وتظهر اندفاعات جديدة بنفس الوقت.. أي بالصورة السريرية للحماق يمكن أن نرى جميع الأشكال السابقة بنفس الوقت.


حويصلات عكرة
حويصل مسرر
حويصل نزفي



الصورة على اليسار :
التوصيف:
حويصلات عديدة عكرة مجتمعة على قاعدة حمامية تأخذ توزع قطاعي على
الجذع وحيد الجانب (اندفاعات الحماق غير متناظرة لاتتجاوز الخط
المنصف).
الحلأ النطاقي.
الصورة على اليمين:
التوصيف:
حويصلات عكرة مجتمعة على قاعدة حمامية ، كما نلاحظ إصابة نخرية في
الأعلى على قاعدة حمامية.
التشخيص:
الحلأ النطاقي.


التوصيف:
الصورة في الأسفل و اليمين:
اندفاعات منتشرة معممة على الجذع ، حويصلية مسررة بعضها نزفي (الحلأ النطاقي عند مريض مضعف المناعة).
الصور الثلاثة المتبقية:
حويصلات نخرية سوداء بعضها نزفي على قاعدة حمامية تميل للتجمع مع توزع قطاعي وحيدة الجانب.
التشخيص:
الحلأ النطاقي.


حلأ نطاقي
يصيب نصف
اللسان.
حلأ نطاقي
يصيب نصف
الحنك
حلأ نطاقي اصابة فوق قطاع صدري


التوصيف:
لويحة محمرة محددة ذات توضع قطاعي ، غير متناظرة أحادية الجانب
عليها حويصلات عكرة على قاعدة حمامية مع قشور بنية مصفرة ناتجة عن
جفاف الحويصلات. تصيب نصف الجبهة و نصف الأنف و عين واحدة.
التشخيص:
الحلأ النطاقي العيني.
ملاحظة: خطورة هذه الاصابة هو وصول الحويصلات لذروة
الأنف وإصابة العصب الأنفي الهدبي.

التوصيف:
حويصلات صغيرة متجمعة على قاعدة حمامية بعضها بدأ بالتجفاف تاركاً قشور رقيقة.

التشخيص :
حلأ بسيط ناكس.
(لاحظ أنه يشبه الحلأ النطاقي)


التوصيف:
لويحة محمرة
ذات توضع
قطاعي (تصيب
نصف الجبهة و
عين واحدة)
عليها آفات
نخرية شديدة.
التشخيص:
الحلأ النطاقي
العيني (شكل
نخري شديد).


حلأ نطاقي رقبي



Scanned by CamScanner



عقيدة حلابين
التوصيف:
عقيدة حمراء مزرقة على إصبع اليد ذات مركز حويصلي ، محاطة بهالة بيضاء ثم هالة حمراء في المحيط.
التشخيص:
عقيدات الحلابين.



مليساء معدية

التوصيف:

حطاطات تشبه الحويصلات ، شمعية مدوّرة متعددة يحوي بعضها مادة متجبنة صفراء (الصورة على اليمين) و بعضها يأخذ اللون الوردي (الصورة على اليسار) ، بعضها مسررة في مركزها ، مختلفة الأحجام و سطحها لماع.

التشخيص:

المليساء المعدية.

ملاحظة : تشبه الثآليل ولكن أهم مايميزها عن الثآليل أنها ملساء (الثآليل الشائعة ذات سطح خشن شنز)


التوصيف:
حطاطات شمعية متعددة مدورة
حمراء اللون ، مسررة في مركزها ،
مختلفة الأحجام ، تميل للتجمع و
تصيب المنطقة التناسلية.
التشخيص:
المليساء المعدية
ملاحظة :
تظهر المليساء المعدية عند المضعفين مناعياً
بأعداد كبيرة على المنطقة التناسلية إذ تنتشر
بشكل دخني لديهم و قد تأخذ أشكال عرطلة.


ملبساء معدية
حطاطات مدورة مسررة
على الجفن بلون لؤلؤي
شاف (وهو اللون المدرسي
للمليساء المعدية)


ثاليل شائعة
التوصيف:
أورام صغيرة مرتفعة عن سطح الجلد ذات سطح خشن شئز متقرن ، تتحد مع بعضها أحياناً لتصبح أكبر حجماً ، تأخذ لون الجلد أو تميل إلى الرمادي ، مع ظاهرة كوبنر إيجابية (ظهور الثآليل بشكل خطي مكان سحجة) تتوضع على ظهر الأصابع و بعضها يصيب الطيات ما حول ظفرية فتؤدي الى تشوه الظفر.
التشخيص:
الثآليل الشائعة.
تأخذ الشكل الاصبعي في توضعاتها في الرأس


ثاليل مسطحة
التوصيف:
حطاطات مسطحة مرتفعة قليلاً عن سطح الجلد ملساء مدورة أو بيضوية ، لونها مائل للبني و يأخذ بعضها لون الجلد مع ظاهرة كوبنر إيجابية.
التشخيص :
الثآليل المسطحة
اشيع ظهور لظاهرة كوبنر في التآليل المسطحة.



Scanned by CamScanner


التوصيف:
حطاطات ثؤلولية طرية بعضها وردية بلون الجلد و بعضها
رمادية مؤنفة يجتمع بعضها ليشكل تكتل يشبه القنبيط ،
تتوضع على جسم القضيب.
التشخيص:
الثآليل التناسلية(اللقموم المؤنف).
(يجب تفريقها عن لقمومات الافرنجي)


داء الفم والقدم و اليد
التوصيف:
حطاطات صغيرة يحيط بها هالة حمامية في الفم
و راحة اليد و أخمص القدم.
التشخيص:
داء الفم و اليد و القدم



ايدز
طلوان مشعر
تآليل متعددة على ظهر اليد
غرن كابوزي على الحنك الصلب
عند مريض ايدز
الطلوان المشعر: آفة لويحية بيضاء غير
منتظمة الحواف سطحها مموج غير متجانس
ذات امتدادات اصبعية(لذلك سمي مشعر)
تظهر على جانب اللسان عند مرضى الايدز
سببها فيروسEBV وهو سليم (رغم أنه
طلوان) أي لايتسرطن و يفيد فيه
الاسيكلوفير


ساركوما كابوزي عند مرضى الايدز تصيب
خاصة الحنك الصلب(قبة الحنك) وأعلى
الجذع وذروة الأنف
التوصيف:
لويحات ذات حدود واضحة غير منتظمة ، مختلفة الأشكال و
الأحجام ذات سطح لماع غير متجانس ، بعضها مصطبغ بشدة
تحاط بهالة بنية صفراء (غالباً سببها الهيموسيدرين).
التشخيص:
ساركوما كابوزي


لقموم بوشکه

حطاط بوفينياني

التوصيف:
حطاطات مصطبغة متعددة مجتمعة سطحها ثؤلولي خشن تتوضع على ظهر القضيب.
التشخيص:
الحطاط البوفينياني.

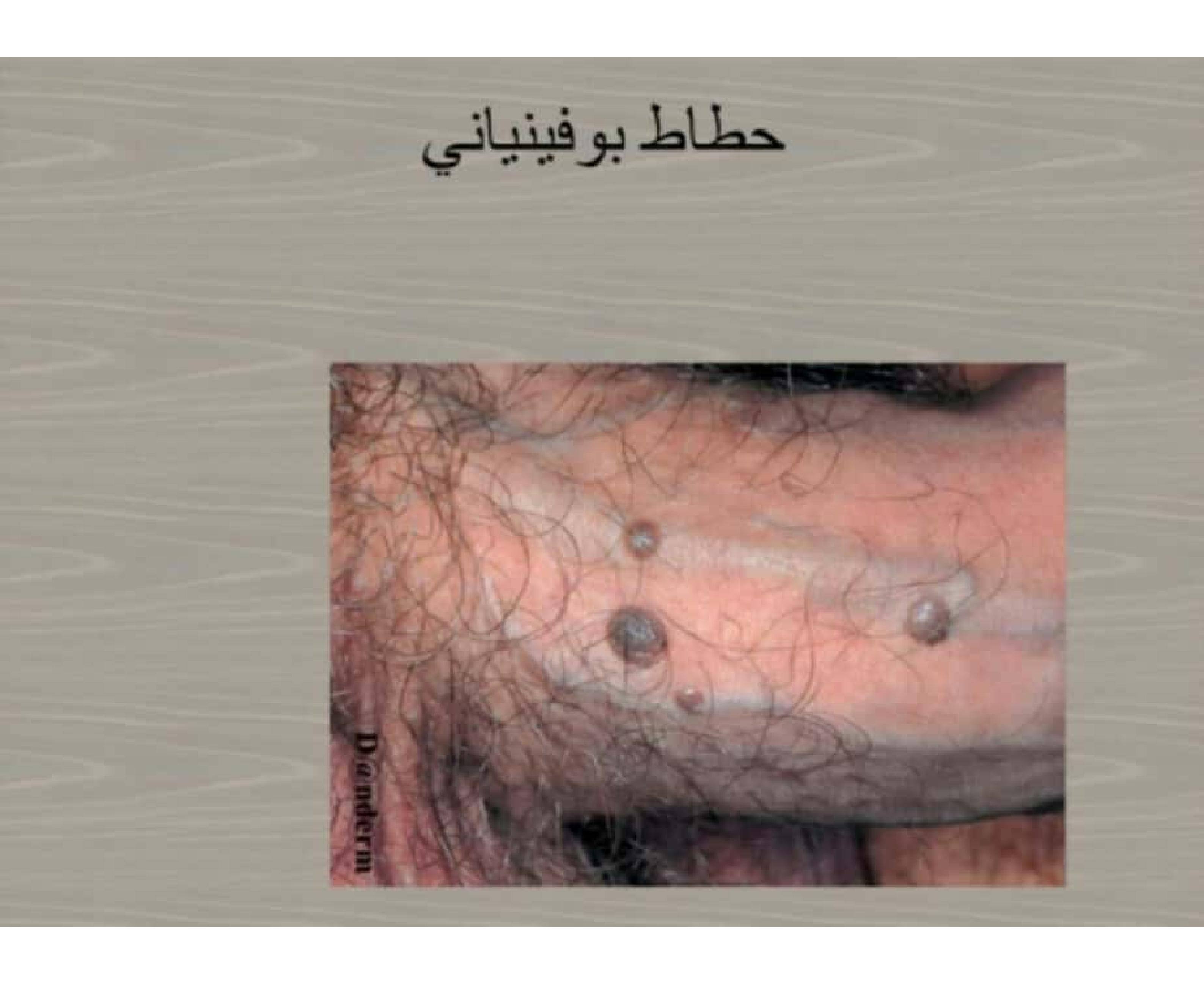


فيما يلي بعض الصور كأمثلة على الآفات الحموية المدروسة ، سنضع التشخيص فقط كون التوصيف مذكور في الصور السابقة(راجع) :

ث. تناسلية






حطاط بوفيناني


ثآليل تناسلية :
D@nderm
D@nderm


الثآليل التناسلية
D@nderm


الثآليل الشائعة :
D@nderm


اخمصية
تؤلول أخمصي يجب تمييزه عن الثفن(مسمار القدم) بأربعة أمور:
*لب التؤلول لين.
*خطوط الجلد غير مستمرة.
*عليه نقاط نزفية سوداء.
*حدوده واضحة.
D@nderm



scabies الجرب

صورة ترسيمية للنفق وهي الآفة النوعية والمميزة للجرب

يحوي الطفيلي في نهايته وبيوض وفضلات


التوصيف
خطوط صغيرة متعرجة مرتفعة قليلاً لونها رمادي عليها قشور بسب
الحك (منظر وصفي للأنفاق النوعية للجرب) ، تتوضع في الأفوات بي
أصابع الي
التشخيص
الجر

التوصيف:
خطوط مرتفعة عن سطح الجلد تأخذ لون رمادي (تمثل الأنفاق) و في طرف كل منها حطاطة (منظر عقيدي للجرب على الناحية التناسلية) ، تتغطى الآفات السابقة بالتسحجات و القشور بسبب الحك و تتوضع على العضو التناسلي الذكري.
التشخيص:
الجرب.

ملاحظة: ظهور اندفاعات الجرب على المنطقة التناسلية كما في الصورة يعتبر مميز عند الذكور.



التوصيف:

خطوط مرتفعة عن سطح الجلد حمراء اللون تمثل الأنفاق + حطاطات حمراء صغيرة حويصلية + فرط أرج



التشخيص:

جرب

التوصيف:
حطاطات حمراء عليها قشور و تسحجات ناجمة عن الحكة على البطن.
التشخيص:
جرب



التوصيف:
خطوط صغيرة مستقيمة مع حطاطات حمراء عليها قشور و تسحجات ، إضافة لوجود تسحجات خطية ناجمة عن الحكة متوضعة على الإليتين و أسفل الظهر.
التشخيص:
جرب



نفق وقارمة جرب

ملاحظة هامة:

قد تبقى الحكة 10 ل15 يوم بعد علاج الجرب(ولكن غالبا تخف) وهي ليست دليلا على فشل العلاج إنما غالبا نتيجة التحسس لبقايا الطفيلي أو بسبب تخريش الأدوية المستخدمة أو بسبب الخوف من المرض(رهاب الجرب) وتدوم هذه الحكة ليلا نهارا

لكن الحكة الليلية فقط هي غالبا الدالة على فشل العلاج

D@nderm

التوصيف:
لويحة من فرط التقرن والتقشر ، متشققة قشورها سميكة كامدة.
التشخيص:
الجرب النرويجي.
(وهو شكل خاص من الجرب شديد العدوى حيث يوجد أعداد هائلة من الطفيلي تحت هذه الوسوف).

نغف

التوصيف:
عقيدة سطحها مقبب محمرة حمامية
التشخيص:
نغف.



التوصيف:
حطاطات متوذمة محمرة تميل للتجمع ، على قاعدة حمامية لها مركز (مكان دخول الحشرة).
التشخيص:
عض بق الفراش



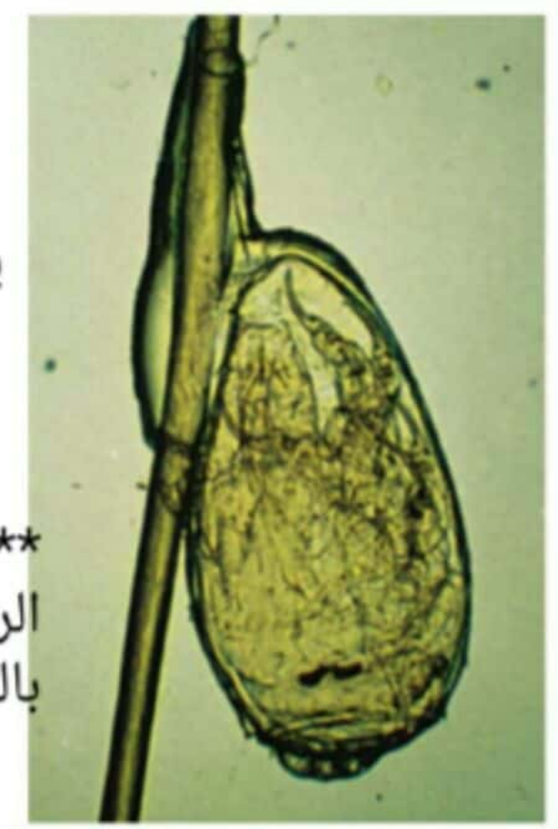
شرى حطاطي

التوصيف:
حويصلات و حطاطات صغيرة متفرقة من لون الجلد
التشخيص:
الشري الحطاطي أو أكال الأطفال الحاد
(عبارة عن حطاطات تظهر عند الأطفال على الأوجه الخارجية للأطراف لذلك تدخل في التشخيص التفريقي مع متلازمة جيانوتي كروستي سببها لدغة الناموس).

لدغ حشرات



ملاحظة:
يدخل قمال الرأس في التشخيص التفريقي مع الأكال والجرب ولكن مايميز الجرب عدم وجود إصابة أعلى الظهر عكس قمال الرأس الذي يكثر فيه التسحج والتقوبؤ في هذه المنطقة(منطقة النقرة).



كل طفل لديه حكة في الرأس يحب اعتباره مصابا" بالقمل حتى يثبت العكس

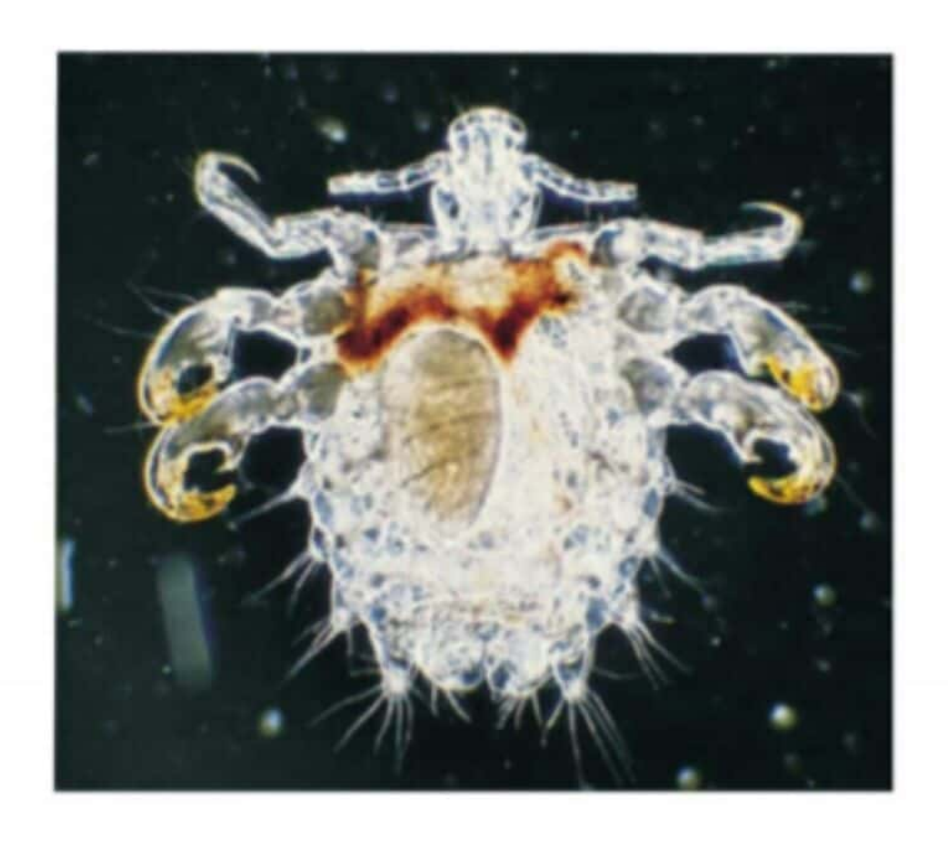
شعر جاف فاقد البريق مع وجود أعداد هائلة من الصئبان.

قمال الراس




التوصيف:
اندفاعات متعددة
منتشرة ، بمركزها
نقاط نزفية مع
تسحجات خطية
شديدة تسيطر على
الصورة السريرية
ناجمة عن الحكة
الشديدة ، تتوضع
خاصة على الظهر.
التشخيص:
قمال الجسد

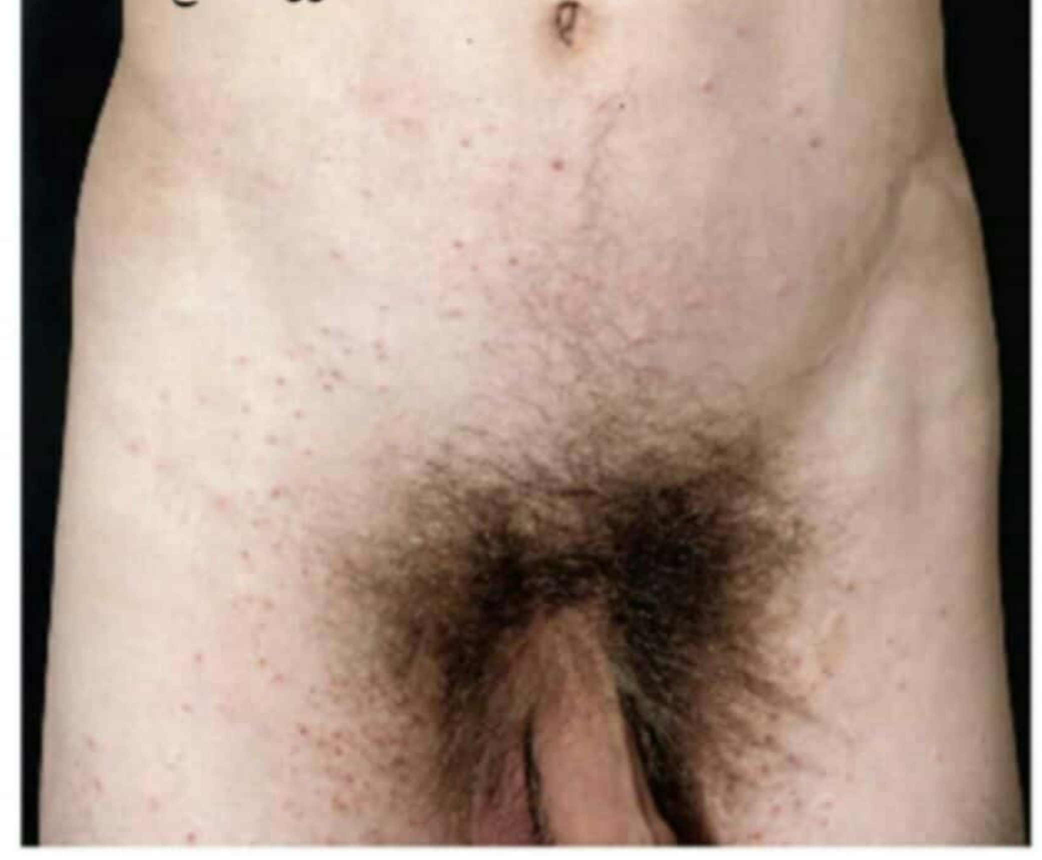
قمل العانة مع صؤابة



صئبان



التوصيف:
تسحجات و فرفريات على شكل بقع مزرقة مع حطاطات و فرط تحسس في المنطقة التناسلية.
التشخيص:
قمال العانة



التوصيف:

أخاديد تأخذ أشكال خطية ملتوية و ملتفة حمراء زاحفة بطول عدة سنتيمترات متوضعة على أخمص القدم.

التشخيص :

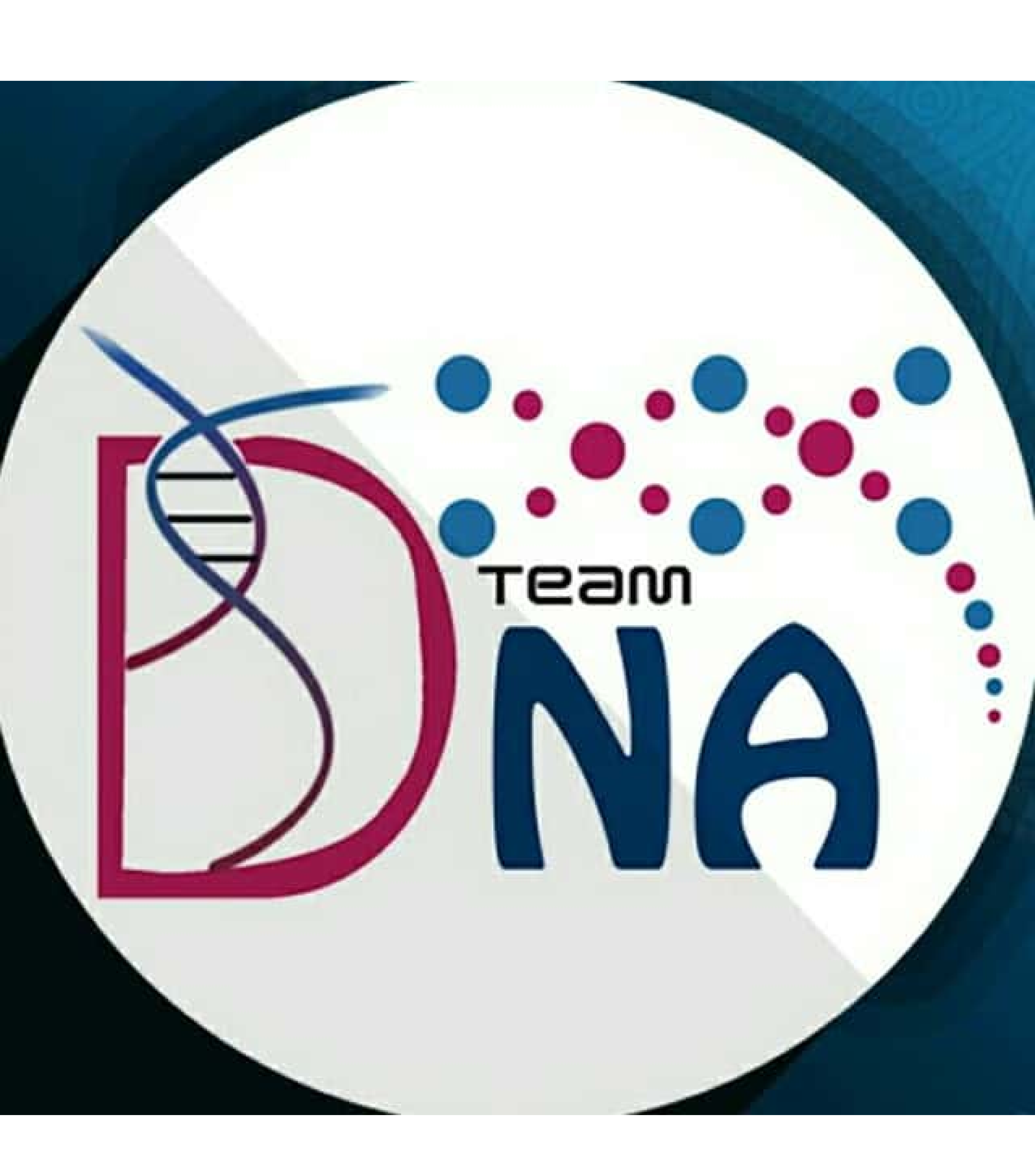
داء اليرقات الهاجرة.



يرقات هاجر







Team
DNA